

# O.S.P.I.V

## Obra Social del Personal de la Industria del Vestido

INSCRIPCION ANSSAL 12200/5

**PLANILLA ASISTENCIA MENSUAL**  
INTEGRACION ESCOLAR (equipo - maestro apoyo)

Razón Social:

Prestación:

Correo electrónico:

Telefonos:

Beneficiario:

DNI:

Período: (mes-Año)

Carga Horaria mensual: ..... Hs de acuerdo al siguiente detalle:

ASISTENCIA															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

se debe indicar la carga horaria día por día

Lugar donde se realiza la integración:

Turno:

PRESTADOR		FAMILIAR RESPONSABLE
Firma del responsable Institucion	Firma del maestro que hace la integración	firma familiar responsable
SELLO	SELLO	ACLARACION
		PARENTESCO